

## खाता सुधार के लिए निवेदन फॉर्म

आवेदन तिथि : \_\_\_\_\_  
सेवा क्रम संख्या : \_\_\_\_\_  
शाखा क्रमांक : \_\_\_\_\_

ग्राहक खाता प्रकार:

निवासी व्यक्ति

गैर-व्यक्तिगत

गैर निवासी

व्यक्तिगत विवरण

नाम (पूर्व बैंकिंग रिकॉर्ड के रूप में) \_\_\_\_\_

ग्राहक आईडी, ग्राहक पहचान : \_\_\_\_\_; खाता संख्या : \_\_\_\_\_

बदला हुआ पता/ संपर्क का विवरण :

(कृपया इस फॉर्म के साथ नए मेलिंग अड्रेस का प्रमाण प्रदान करें। यदि अड्रेस को बदलने की आवश्यकता है, तो नए अकेले अड्रेस का उल्लेख करें/ यदि संपर्क विवरण और ईमेल आईडी बदलने की आवश्यकता है, तो अकेले संपर्क विवरण का उल्लेख करें/ यदि दोनों में सुधार करना हो, तो सुधार के लिए पता और संपर्क विवरण दोनों का उल्लेख करें)

मेलिंग अड्रेस : \_\_\_\_\_

(यदि परमनंट अड्रेस और मेलिंग अड्रेस एक ही है, तो अड्रेस को फिर से उल्लेख करने की आवश्यकता ही है)  ऊपर के समान

परमनंट अड्रेस : \_\_\_\_\_

मोबाइल नंबर \_\_\_\_\_

टेलीफोन फोन नंबर : \_\_\_\_\_

ईमेल आईडी : \_\_\_\_\_

ग्राहक का हस्ताक्षर

इंस्टा अलर्ट पंजीकरण :

मैं इंस्टा अलर्ट के माध्यम से आवेदन करना चाहता हूँ

मोबाइल नंबर : \_\_\_\_\_

ईमेल आईडी : \_\_\_\_\_

इंस्टा अलर्ट अपंजीकरण :

कृपया अपना खाता नंबर: \_\_\_\_\_ से जुड़े इंस्टा अलर्ट पंजीकरण को सक्रिय करें ।

नामांकित व्यक्ति का नाम प्रिंट करें  हां  नहीं

\* यहां चुने गए विकल्प के आधार पर, नामांकित व्यक्ति का नाम, विवरण, पासबुक आदि पर मुद्रित / अमुद्रित किया जाएगा।

नाम बदलने अनुरोध :

नाम परिवर्तन नाम परिवर्तन का कारण : \_\_\_\_\_

वर्तमान नाम : \_\_\_\_\_

नया नाम : \_\_\_\_\_

पैन नंबर अद्यतन: (आत्म-सत्यापन के साथ पैन कार्ड की प्रति संलग्न करें)

मैं अपने खाता नंबर में अपना पैन नंबर अपडेट करना चाहता हूँ : \_\_\_\_\_

पैन नंबर : \_\_\_\_\_

ऑपरेशन परिवर्तन का तरीका :

कृपया मेरे खाता नंबर में ऑपरेशन का तरीका बदलें: \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ जैसा

एकल  अन्यतर/उत्तरजीवी  संयुक्त रूप से  कोई भी / उत्तरजीवी

सही जन्म तिथी को अपडेट करना :

जन्म तिथि बदलने का अनुरोध (एक वैध आयु प्रमाण प्रदान करें) \_\_\_\_\_ ( dd / mm / yyyy )

प्रख्यापन : :

मैं मानता हूँ कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे खाते को डेबिट कर सकता है।

(इंस्टा अलर्ट शुल्क के लीये)। मैं पुष्टि करता हूँ कि फॉर्म पर दिए गए सभी विवरण सही हैं।

खाता धारक का हस्ताक्षर

खाता धारक का हस्ताक्षर

महत्वपूर्ण सूचनाएँ :

1. व्यक्तिगत के लिए - खाता स्तर के परिवर्तनों पर, सभी खाता धारकों को हस्ताक्षर करने की आवश्यकता है जबकि ग्राहक आईडी स्तर में परिवर्तन, संबंधित ग्राहक आयडी धारक को गैर-व्यक्तिगत के लिए हस्ताक्षर करना होगा, के अनुसार हस्ताक्षर करने होंगे।

2. ऊपर अनुरोधित परिवर्तन बैंकों में शाखा में रसीद की तारीख से 4 से 5 कार्य दिवसों के भीतर प्रभावी होगा और उक्त परिवर्तन केवल उसी तारीख से सिस्टम में प्रभावी होंगे।
3. अपडेटेड पैन कार्ड के साथ गजट नोटिफिकेशन की कॉपी भी साथ रखें। यदि नाम का परिवर्तन शादी के कारण हुआ है, तो अपडेटेड पैन कार्ड के साथ विवाह प्रमाण पत्र की एक सत्यापित प्रति जमा करनी होगी (केवल CASA खातों के लिए लागू)।
4. पते में परिवर्तन के लिए, पासपोर्ट / की एक प्रति जमा करके नए पते का प्रमाण (स्व-सत्यापित) प्रदान करें ड्राइविंग लाइसेंस / चुनाव कार्ड / आधार कार्ड।
5. पैन नंबर अपडेट करने के लिए, कृपया पैन कार्ड की एक स्व-सत्यापित प्रति प्रदान करें और सत्यापन के लिए मूल को दिखाएं।
6. मोबाइल / ई-मेल आईडी में बदलाव के लिए, कृपया एक आईडी प्रूफ प्रदान करें।
7. जन्मतिथि बदलने के लिए, कृपया मान्य प्रमाण, जैसे पैन कार्ड / चुनाव कार्ड / आधार कार्ड / ड्राइविंग लाइसेंस प्रदान करें।
8. जहाँ ऑपरेटिंग निर्देश एकल या अन्यतर या उत्तरजीवी से संयुक्त ऑपरेशन में बदल दिया गया है, ऐसे मामले में, एटीएम / डेबिट कार्ड स्वचालित रूप से सूचीबद्ध / बंद हो जाएंगे। संयुक्त एमओपी के लिए नेट बैंकिंग में केवल एक्सेस को देखने की सुविधा दी जाएगी।

#### बैंक उपयोग के लिए

सोर्सिंग शाखा का नाम और कोड : _____ द्वारा किया गया खाता स्तर सत्यापन : _____ (नाम) _____ (हस्ताक्षर) _____ (एम्प आईडी) _____ (दिनांक) स्वाक्षरकरता द्वारा स्वीकृत : _____ अनुमोदनकर्ता का नाम : _____
--

#### ग्राहक अभिस्वीकृति:

हम श्री / श्रीमती से ग्राहक संशोधन निर्देश की प्राप्ति को स्वीकार करते हैं। / सुश्री \_\_\_\_\_ संबंधित खाता संख्या / ग्राहक आईडी: \_\_\_\_\_ के तहत सेवा अनुरोध संख्या: \_\_\_\_\_।

दिनांक : \_\_\_\_\_

बैंक अधिकारी (हस्ताक्षर और मुहर)  
 इक्विटास स्मॉल फायनॅन्स बैंक लिमिटेड के लिए।